

APTANUTRI SOJA 3

Lata 800g



IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA

Informações

Fórmula infantil de seguimento para crianças de primeira infância à base de soja. Não contém proteínas lácteas.

Indicações:

Fórmula infantil de seguimento para crianças de primeira infância indicada para o tratamento da alergia à proteína do leite de vaca (APLV) nos casos IgE mediados¹, intolerância à lactose, galactosemia e/ou opção familiar de crianças que optem por nutrição *plant based*.

Faixa etária: Crianças de 1-3 anos de idade.

Reconstituição: 7 colheres-medida para 210ml de água previamente fervida. A prescrição do médico ou nutricionista deve ser sempre seguida. A tabela abaixo pode ser usada como guia de referência.

Quantidade para 1 copo de transição			
Idade da criança	Água previamente fervida (ml)	Aptanutri SOJA 3: nº de colheres-medida*	Número de copos de transição por dia
1 a 3 anos	210	7	2 - 3

* Cada colher-medida contém aproximadamente 4,3 g de pó.

Apresentação/rendimento:

Lata: 800g ~ 26 porções de 210ml ~ 4096 Kcal ~5460ml

Distribuição energética: 512 kcal/100g

Perfil de macronutrientes:

Carboidratos (43%): 100% Maltodextrina

Proteínas (10%): 100% Proteína vegetal (proteína isolada de soja)

Lipídios (47%): 100% Óleos vegetais (óleos de palma, canola, coco, girassol alto oleico e girassol)



Informação Nutricional

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

	100 g	100 ml		100 g	100 ml
Valor energético (kcal)	512	66	Vitamina B2 (mg)	0,78	0,1
Carboidratos (g)	55	7	Niacina (mg)	3,4	0,44
Açúcares totais (g)	5	0,6	Ácido pantotênico (mg)	2,3	0,29
Açúcares adicionados (g)	5	0,6	Vitamina B6 (mg)	0,31	0,04
Sacarose (g)	0	0	Biotina (µg)	15	1,9
Proteínas (g)	13	1,6	Ácido fólico (µg)	91	12
Gorduras totais (g)	27	3,5	Vitamina B12 (µg)	1,6	0,2
Gorduras saturadas (g)	12	1,5	Cálcio (mg)	395	51
Gorduras trans (g)	0	0	Cloreto (mg)	323	41
Gorduras monoinsaturadas (g)	11	1,4	Cobre (µg)	284	36
Gorduras poli-insaturadas (g)	4,8	0,6	Ferro (mg)	6,2	0,79
Ômega 6 (g)	4,1	0,5	Fósforo (mg)	231	30
Ácido linoleico (g)	4,1	0,5	Iodo (µg)	103	13
Ômega 3 (mg)	742	95	Magnésio (mg)	46	5,9
Ácido linolênico (mg)	742	95	Manganês (mg)	0,26	0,03
Fibras alimentares (g)	0	0	Potássio (mg)	506	65
Sódio (mg)	160	20	Selênio (µg)	17	2,2
Vitamina A (µg)	312	40	Zinco (mg)	3,9	0,5
Vitamina D (µg)	7,5	0,96	Colina (mg)	92	12
Vitamina E (mg)	7	0,9	Taurina (mg)	36	4,6
Vitamina K (µg)	44	5,6	Carnitina (mg)	8,3	1,1
Vitamina C (mg)	64	8,2	Inositol (mg)	26	3,3
Vitamina B1 (mg)	0,39	0,05			

Ingredientes

INGREDIENTES

Maltodextrina, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol alto oleico, óleo de girassol), proteína de soja*, carbonato de cálcio, cloreto de potássio, fosfato de cálcio tribásico, citrato tripotássico, hidrogênio fosfato de magnésio, cloreto de colina, ácido L-ascórbico, taurina, L-ascorbato de sódio, mio-inositol, sulfato ferroso, sulfato de zinco, L-carnitina, acetato DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, riboflavina, palmitato de retinila, DL-alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, cloridrato de piridoxina, sulfato cúprico, iodeto de potássio, sulfato de manganês (II), ácido N-pteril-L-glutâmico, fitomenadiona, D-biotina, colecalciferol, selenito de sódio, cianocobalamina e emulsificante lecitina.

NÃO CONTÉM GLÚTEN.

ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE.

*fonte proteica

O leite materno é o melhor alimento para os lactentes e até o 6º mês deve ser oferecido como fonte exclusiva de alimentação, podendo ser mantido até os dois anos de idade ou mais.

As gestantes e nutrizas também precisam ser orientadas sobre a importância de ingerirem uma dieta equilibrada com todos os nutrientes e da importância do aleitamento materno até os dois anos de idade ou mais.

As mães devem ser alertadas que o uso de mamadeiras, de bicos e de chupetas pode dificultar o aleitamento materno, particularmente quando se deseja manter ou retornar à amamentação; seu uso inadequado pode trazer prejuízos à saúde do lactente, além de custos desnecessários.

As mães devem estar cientes da importância dos cuidados de higiene e do modo correto do preparo dos substitutos do leite materno na saúde do bebê.

Cabe ao especialista esclarecer previamente às mães quanto aos custos, riscos e impactos sociais desta substituição para o bebê.

É importante que a família tenha uma alimentação equilibrada e que sejam respeitados os hábitos culturais na introdução de alimentos complementares na dieta do lactente, bem como sejam sempre incentivadas as escolhas alimentares saudáveis.

REFERÊNCIAS

1. Solé, 2018.